

両面使用はできません。

児童名	園名・児童クラブ名

※きょうだいで児童クラブ・保育所（園）等を利用される場合は、該当する児童名を全員ご記入ください。

## 在 職 証 明 書

勤務者氏名		雇用年月日	年 月 日
住所	安芸高田市	雇用期間 ※1	年 月 日から 年 月 日まで 雇用期間の延長（有・無）
職 種		雇 用 形 態	正職・臨時・（ ）
勤 務 日 数	月平均 日	社会保険加入	有 ・ 無
定 休 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期		
勤 務 時 間	平日	午前・午後 時 分	～ 午前・午後 時 分
<input type="checkbox"/> 固定勤務	土曜日	午前・午後 時 分	～ 午前・午後 時 分
産 休	年 月 日から	育 休	年 月 日から
(現在又は予定)	年 月 日まで	(現在又は予定)	年 月 日まで

※1 雇用期間は、雇用契約に期間の定めがない場合、記入の必要はありません。

(注) 雇用内容については、職場に確認させていただくこともありますので、ご協力をお願いします。

派遣等で勤務先が証明者と違う場合に記入してください。

勤務先住所  
-----

勤務先名称  
-----

電話番号  
-----

上記のとおり証明します。

年 月 日

安芸高田市長 様

事業所住所

名 称

代表者氏名

印

電 話 番 号

(担当者名 )

※ 訂正がある時は社印で訂正をお願いします。ない場合は無効となります。  
 ※ 消えるペン・修正液(テープ)を使用した書類は受付できません。  
 ※ 発行日から3か月以内のものを提出して下さい。